Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 10 - 04 - 2018	**Compañía:** FCD
Lugar/Ubicación: Patio Logistica	**Proyecto:** Cobre Panamá
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:** 15 minutos
a) Informativa (✓) b) Coordinación ( ) Turno: Diurno	**Tema(s) tratado(s):** → Control de Derrame de hidrocarburo.
c) Capacitación ( ) — Entrenador *(Nombre)*: — Firma:	
d) Otro: _____ ( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Carlos Perez	FCD	OP	Carlos E Perez
2.	Dany W. Martinez	I Proyect	OP	
3.	Rolando Corrales	FCD	OP	
4.	Paulo Gonzalez	FCD	OP	
5.	Jhony D. Miranda	FCD	OP	
6.	Pablo Vergara S	INETRAN	O.P	
7.	Henry Hellmin Mendoza	INTER. TRANS	OP	
8.	Jesus Estrada	FCD	OP	
9.	José Luis Castillo	Iproject	operador	
10.	VICTOR MANUEL SUDZO D.	I. PROYECT	OPERADOR	VICTOR SUDZO D.
11.	ABEL SOLIS	IPROYECT	OPERADOR	A. SOLIS
12.	VICTOR DIEZ	F.C.D	O.P	Victor Diez
13.	Ulises Cabrera S.	F.C.D	Operador	
14.	Joseph Taylor	FCD	OP	JOSEPH TAYLOR
15.	Miguel A Pinzón	FCD	OP	
16.	Waldron Franklin	FCD	OP	Franklin F Waldron
17.	Adalberto Gonzalez	Fcd	OP	A Gonzalez
18.	Melvin Hidalgo	FCD	O.P.	Melvin Hidalgo
19.	Eduardo Gonzalez	IPROYECT	OP	
20.	Estefan Lopez	FCD	Supervisor	
Verificado/Aprobado por *(Nombre)*:			**Firma:**	

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 10-04-2018	**Compañía:** FCD
Lugar/Ubicación: Patio Logistica.	**Proyecto:** Cobre Panamá
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)	**Duración:** 15 minutos
a) Informativa (✓) b) Coordinación ( ) Turno: Diurno	**Tema(s) tratado(s):** → Control de derrame de hidrocarburo
c) Capacitación ( ) Entrenador *(Nombre)*: Firma:	
d) Otro: ( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Arnulfo Valdez	FCD	OP	
2.	Raul E. Flores	FCD	Asist. Admi Log	
3.	Norial S. Rivadeneira	FCD	TK	
4.	Ricardo Ruiz Montenegro	IPROYET	O.P.E.	
5.	AUGUSTO REYES J.	FCD	OPERADOR	
6.	Victor Serracin	FCD	"	
7.	Ernesto Perez D	FCD	"	
8.	Jaime Olmedo.	FCD	TK	
9.	Carlos Ramos G	FCD	TK	
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por *(Nombre)*:			**Firma:**	